



MODULO D'ISCRIZIONE PHOENIX FILM ACADEMY

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Via e numero civico _____

Città e CAP _____

Telefono _____ Mail _____

Tipologia di corso desiderato.

Corso di regia cinematografica

Corso di aiuto regia

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario su CC:

IT57L0200803450000105479449

intestato a: Phoenix Film Production Srls

causale: (tipologia di corso scelto)

- Tramite PayPal sul nostro sito

Il modulo compilato e firmato deve essere inviato all'indirizzo mail: info.phoenixfp@gmail.com

Data _____

FIRMA
